|  |
| --- |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Service Handicap et Maintien dans l’emploi - Apprentissage | **Formulaire d’autorisation de partage de données personnelles**  |

Je, soussigné(e)………………………………………………………………………………………Domicilié(e) au………………………………………………………………………………………..Autorise le Centre de gestion de la fonction publique territoriale du Rhône et de la Métropole de Lyon (cdg69) dont le siège est situé au 9, allée Alban Vistel 69110 Sainte Foy-lès-Lyon à :  diffuser mon CV à l’ensemble des collectivités du Rhône et de la Métropole de LyonCes diffusions ont pour objectifs : * De favoriser la mise en relation entre les candidats en recherche d’un apprentissage et les collectivités du Rhône et de la Métropole de Lyon
* De soutenir l’insertion professionnelle des candidats en recherche d’un apprentissage

Fait à ……………………….., le …………………………..Lu et approuvéSignature |
|  |